



Primeira Nota



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Secretaria Municipal de Educação
CENTRO ESCOLAR DE MÚSICA “MANOEL JOSÉ GOMES”

MATRÍCULA PROJETO PRIMEIRA NOTA

Nome: _____

Data nascimento: _____ Sexo: F ☐ M ☐

Mãe: _____

Pai: _____

Transtornos do Espectro Autista ☐ Altas habilidades ☐ Condutas típicas ☐ Síndrome de Down ☐

Deficiência visual ☐ Deficiência auditiva ☐ Deficiência física ☐ Deficiência intelectual ☐

Deficiência múltipla ☐ Outros _____

Etnia: Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Não declarada ☐

INFORMAÇÕES GERAIS

Endereço: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Campinas / SP

Programa de Assistência Social: Sim ☐ Não ☐ Qual? _____

MATRÍCULA E RENOVAÇÃO

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM Sim ☐ Não ☐

TURMA DE REFERÊNCIA Sim ☐ Não ☐

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

Ano _____ Instrumento/Musicalização _____ Turma _____

Dias da Semana: Seg ☐ Ter ☐ Qua ☐ Qui ☐ Sex ☐ Horário _____

Escola Regular: _____ Série _____

Telefones: _____ WhatsApp: _____

USO DE TRANSPORTE Sim ☐ Não ☐

Declaro ter recebido e acatar as normas regimentais para uso do transporte.

Assinatura e Data _____

Eu _____

DECLARO TER RECEBIDO AS NORMAS REGIMENTAIS DESTE ESTABELECIMENTO DE ENSINO E ACOMPANHAR O DESENVOLVIMENTO ESCOLAR DE MEU (MINHA) FILHO(A) DE ACORDO COM O ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE ENQUANTO ELE(A) ESTIVER MATRICULADO.

Assinatura

Data